**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ (для юридических лиц)**

(оформляется на фирменном бланке организации)

\_\_\_ \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

Организация **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***( КРАТКОЕ и ПОЛНОЕ наименование организации )***

Наличие журнала учета

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| да |  | нет |  |

(полное наименование организации)

Просит провести обучение и проверку знаний по электробезопасности в электроустановках следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***ФИО*** | ***Год рождения*** | ***Должность и стаж работы в этой должности*** | ***Образование*** | ***Категория персонала\**** | ***Требуемая группа (до 1000В и/или до и выше 1000 В)*** | ***Право инспектирования\*\* Да/нет*** | ***Спец. работы\*\****   * ***работы под напряжением на токоведущих частях;*** * ***испытания оборудования с повышенным напряжением;*** * ***работы под наведенным напряжением*** | ***Наличие журнала учет: Да/нет*** | ***Наличие группы:II, III, IV,V до/свыше 1000 В), дата последней проверки знаний*** | ***Проверка знаний\*\****  *(первичная, очередная, внеочередная)* | ***Причина внеочередной проверки***  ***(1-9) \*\*\**** | ***Подпись сотрудника*** |
| *1* | *??* | *??* | *??* | *??* | *??* | *??* | *??* | *??* | *??* | *??* | *??* | *??* | *??* |

*\* Административно-технический, ремонтный, оперативный, оперативно-ремонтный*

**Сотрудники организации подтверждают свое согласие на обработку АНО ДПО «ИПОПБ» своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»**

*\*\*Специальные работы:*

1) работы без снятия напряжения с электроустановки, выполняемые с прикосновением к первичным токоведущим частям, находящимся под рабочим напряжением, или на расстоянии от этих токоведущих частей менее допустимого (далее - работы под напряжением на токоведущих частях);

2) испытания оборудования повышенным напряжением (за исключением работ с мегаомметром);

3) работы, выполняемые со снятием рабочего напряжения с электроустановки или ее части с прикосновением к токоведущим частям, находящимся под наведенным напряжением более 25 В на рабочем месте или на расстоянии от этих токоведущих частей менее допустимого (далее - работы под наведенным напряжением).

***\*\*Право инспектирования:***

1) Государственные инспектора;

2) Специалисты по охране труда, контролирующие электроустановки, не относятся к электротехническому (электротехнологическому) персоналу. (Должна быть группа по электробезопасности IV с правом инспектирования. Требуемый общий производственный стаж (не обязательно в электроустановках) - не менее 3 лет);

3) Инспекторы по энергетическому надзору;

4) Специалисты по охране труда организаций электроэнергетики могут иметь группу V. Требуемый стаж не менее пяти лет.

***\*\*Проверка знаний:***

*Первичная* ***только при II группе***

*Очередная*

*Внеочередная*

***\*\*\*Причина проведения внеочередной проверки***

*1. введение в действие у Потребителя новых или переработанных норм и правил;*

*2. установка нового оборудования, реконструкции или изменении главных электрических и технологических схем (необходимость внеочередной проверки в этом случае определяет технический руководитель);*

*3. при назначении или переводе на другую работу, если новые обязанности требуют дополнительных знаний норм и правил;*

*4. при нарушении работниками требований нормативных актов по охране труда;*

*5. по требованию органов государственного надзора;*

*6. по заключению комиссий, расследовавших несчастные случаи с людьми или нарушения в работе энергетического объекта;*

*7. при повышении знаний на более высокую группу;*

*8. при проверке знаний после получения неудовлетворительной оценки;*

*9. при перерыве в работе в данной должности более 6 месяцев.*

**Реквизиты организации:**

Юридический адрес (с индексом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: (с индексом): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/c: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к/с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оплату услуг (*согласно данной заявке*) гарантирую

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) подпись Ф.И.О.

М.П.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон (с кодом) | *??* | Факс  (с кодом) |  | e-mail | *??* |